

請 求 書

金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ただし、

上記の金額請求します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名 (※)

(※) 自署しない場合は、記名押印してください。

(※) 法人の場合は、記名押印してください。

(あて先) 栃 木 市 長

領 収 書

収 入

印 紙

上記の金額領収しました。

令和 年 月 日

氏 名 (※)

(あて先) 栃木市会計管理者

(注) 1. 数字は算用数字を使用すること。

2. 金額の頭に¥をつけること。

3. 親金を訂正したものは無効です。

4. 支払いについて希望する方法の番号を
○で囲むこと。

5. 普通預金は「普」を、当座預金は「当」を
○で囲むこと。

1. 口座振替 2. 窓口(現金)払 3. その他(納入書等)				
振 込 先	銀行			支店
預金種別	普	当	口座番号	
名 義				

完 了 確 認	年 月 日	職 名	氏 名	印
	・	・		

